

# 入試情報開示請求願

注：※印欄は記入しないでください。

請求日	年　月　日		※ 受理年月日	年　月　日	
請求者氏名 フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		※ 担当者		※受付番号
請求者住所	郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> 電話番号 <input type="text"/> - <input type="text"/>				
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他				
開示請求の 入試情報	<p style="text-align: center;">◆ 2020年度入学者選抜に関する情報 ◆</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>個人情報</p> <p style="text-align: center;">試験成績 (第3年次編入学)</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">受験学部</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">医学部</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">受験学科</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">保健学科</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">受験番号</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div>				
開示方法	試験成績	<input type="checkbox"/> 郵送	注：返信用封筒〔長形3号（横120mm×縦235mm）に郵便番号、住所、氏名を明記し、簡易書留料金を含む404円分の切手を貼付〕を同封してください。 （今後、郵便料金の改定が行われた場合は改定後の金額に準じます。）		
			※発送日 (西暦) 年　月　日		
		<input type="checkbox"/> 窓口受領	※受領日 (西暦) 年　月　日		
その他					

(注) 1. 黒か青のボールペン又はインクで記入してください。

2. 受験者本人であることを確認するとともに、受験番号を照合するため、本学の受験票を必ず添付してください。